

Parte riservata alla segreteria:

 PROTOCOLLO:	RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO: <b>ADDETTO AI SISTEMI DI ACCESSO E            POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI</b> <b>MOD. BASE + MOD. A per l'accesso e il lavoro in            sospensione in siti naturali o artificiali</b>
	32 ORE + verifiche
NOTE:	

**Da compilare in ogni parte a cura dell'azienda**

La sottoscritta impresa .....	
Con sede in .....	N. ....
Località .....	Prov. ....
CAP           P.IVA           C.F.	
TEL. ....	CEL ..... e-mail .....

**Avendo preso visione delle modalità di partecipazione al corso chiede l'iscrizione per il Signor**

Cognome .....	Nome .....
Nato a <small>Se nato all'estero Indicare la nazione</small> .....	Provincia di ..... II ____ / ____ / ____
Residente in .....	N. ....
Località .....	Prov. .... Cittadinanza .....
CAP           CEL ..... C.F.	
Posizione in azienda: <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Familiare coad. <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Solo se dipendente: assunto dal ____ / ____ / ____ profilo professionale attuale: <i>es. impieg. tecnico, carpent. in legno, pittore, ecc.</i>	

**Si dichiara che:**

<input type="checkbox"/>	Non ha prescrizioni da parte del medico competente oppure ha le sotto elencate prescrizioni: <small>(es. soll. Carichi - occhiali)</small>
<input type="checkbox"/>	

**PARTE RISERVATA AI LAVORATORI STRANIERI/IMMIGRATI:** (barrare i riquadri corrispondenti alla situazione del lavoratore)

Per i lavoratori immigrati che non hanno conseguito titoli di studio in Italia è previsto, prima del corso, un test di verifica della comprensione della lingua italiana.

**Il mancato superamento del test non consentirà di proseguire con la frequenza del corso.**

- Ha già sostenuto un test di verifica della lingua italiana almeno di livello A2\*. - **Allegare copia attestato** -
- Già sostenuto a Centrofor

- Ha conseguito in Italia un diploma di:
- scuola media inferiore
- scuola media superiore o diploma di qualifica professionale
- diploma di laurea

\* Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue

Luogo e data .....

.....  
Timbro dell'Impresa e firma del legale rappresentante

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Utilizziamo i dati aziendali raccolti esclusivamente per finalità amministrative, contabili e di gestione della formazione anche quando li comunichiamo a terzi. Il titolare garantisce il rispetto di quanto previsto dal REG. UE 2016/679. Titolare del trattamento è Centrofor. Potrà trovare informazioni più dettagliate, anche in ordine al diritto di accesso e agli altri diritti dell'interessato su [www.centrofor.com/privacy](http://www.centrofor.com/privacy). Il datore di lavoro dichiara di aver provveduto ad informare il lavoratore dell'avvenuta comunicazione di dati, anche sensibili, a Centrofor al fine di procedere all'iscrizione di quest'ultimo al percorso formativo.

.....  
Timbro dell'Impresa e firma del legale rappresentante